

PCN Información de copago



Los indios americanos y los nativos de Alaska no tienen un copago cuando reciben servicios en Indian Health Services o en instalaciones tribales.

Service	Co-pay
Ambulancia	Sin copago
Control de la natalidad	Sin copago
Dental (exámenes, limpiezas, rellenos, radiografías de rutina, extracciones dentales)	Sin copago
Productos de diabetes (en el mostrador)	\$4 copago
Visita a la sala de emergencias (ER)	Sin copago por emergencia diagnosticada aprobada *
Examen ocular (un examen por año)	Sin copago – Optometrista \$4 copago – Oftalmólogo
Inmunización	Sin copago
Equipos médicos y suministros	Sin copago
Prescripción	\$4 copago por receta, hasta 4 por mes
Servicios de laboratorio de rutina	Sin copago
Visita a un médico de atención primaria	\$4 copago
Radiografía	Sin copago

***No todas las visitas a la sala de emergencias están cubiertas.** El diagnóstico de alta debe ser un código de diagnóstico específico y aprobado. Si el código de diagnóstico no es una emergencia aprobada, usted será responsable de la factura completa.

Si tiene alguna pregunta o desea solicitar una
Guía para miembros de PCN
Llame a Health Program Representative (HPR)
1-866-608-9422
La información también está disponible en línea
medicaid.utah.gov